



教職員のための

のりもの 保険

自動車保険

教職員の身分を
まもる保険

2
ページ

バイク保険

バイク通勤
される方は…

3
ページ

くらしの賠償責任共済

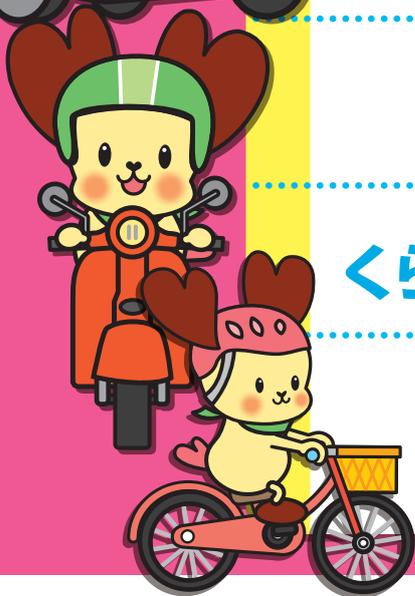
大阪府の
自転車条例に対応
自転車通勤
される方は…

4
ページ

じてんしゃ保険

お相手への賠償だけでなく
ご自身・ご家族のお怪我の補償も!

5
ページ



全国の仲間の
助け合い

総合共済

月額 600円

毎月15日締切、
翌月1日加入



退職時に
掛金全額が戻って
くるのは大教済だけ!

加入から35年の場合

掛金
合計 252,000円

退職退会給付として

結婚



出産
祝い



結婚
記念日



クリスタル
給付

2人目
以降も

お見舞給付

お祝い給付

- 結婚したとき 1万円
- 子どもが産まれたとき 5千円
(1人につき)
- 結婚記念日に 1万円
- 独身の方にクリスタル給付 2万円
(加入期間10年以上かつ40歳以上の独身で
慶事祝金を受けたことのない方)

- 本人が亡くなったとき 10万円+退会給付(掛金全額)
- 配偶者が亡くなったとき 3万円
- 子どもが亡くなったとき 2万円
(生計を共にする未婚・未就業・25歳未満)
- 親が亡くなったとき 1万円
(実父母・義父母・養父母を問いません。2回まで)
- 病気療養見舞金 1万円
(連続して30日以上病気・ケガによる欠勤。
ただし給付は1年に1回)

- 火災見舞金 最高10万円
- 自然災害見舞金 (地震災害を含む)
 - 全壊・流失 10万円
 - 半壊 5万円
(地震災害の大規模半壊、30cm以上の
床上浸水による損壊も含みます)
 - 部分壊 1万円
(30cm未満の床上浸水および
床下浸水による損壊も含みます)





教職員の
ための

全教自動車保険



新生活も
全教自動車保険で安心!

今だけ!

春のお見積り
キャンペーン

お見積りした方 **全員**に
新生活に役立つ!
カトラリーセットを
プレゼント



※写真はイメージです。

ステップ1

現在ご加入の
保険証券※を用意

※継続証・満期の案内もOK!
(保険の内容がわかるもの)

現在ご加入の保険がない
場合もご連絡ください。



ステップ2

写真に撮って送るだけ!

LINE



WEB



電話でも!

06-6768-4326

〒543-0021
大阪市天王寺区東高津町
11-9-2F
(受付時間)
月~金 9:30 ~ 17:30

STEP1 まずは大教済へご連絡！

LINE

オススメ!



LINEはこちら



友達登録完了後に各種データの送信が可能です。なお、送信をもって手続きが完了することはありません。必ず契約確認の連絡をさせていただきます。(トーク開始やデータを送信する前にまずトークにて必ず職員番号と職場名、加入者氏名のご連絡をお願いします。)

MAIL



メールはこちら



TEL



06-6768-4326

LINE MAIL TEL どれでもOK!
お気軽に!

STEP2 プランを選択!



バイク保険

1台目を初めて加入される場合【6S等級】

【ご契約条件】事故有係数適用期間0年、保険期間2025年1月1日~1年間、加入者生年月日2004年1月1日、団体扱、分割払、傷害一時費用不担保特約、レンタカー費用等不担保特約、搭乗者傷害特約は、保険金額200万円、一時金払(基準額10万円)とした場合

パターン

充実コース(I)

お手ごろコース(II)

最小限コース(III)



保険料	一般原付バイク (125cc以下)	21歳以上補償の場合	7,790円/月	4,200円/月	2,860円/月
		二輪バイク (125cc超)	26歳以上補償の場合	7,970円/月	4,060円/月
		21歳以上補償の場合	10,100円/月	5,310円/月	3,970円/月
	特定小型 (モペット、ループなど)	21歳以上補償の場合	7,400円/月	3,810円/月	2,470円/月
補償内容(TAP)	相手への賠償	対人・対物賠償	無制限	無制限	無制限
		対物超過修理特約(自動セット)	●	●	●
	ご自身のケガの補償	人身傷害保険	3,000万円	—	—
		無保険車事故傷害特約(自動セット)	—	●	●
		自損事故傷害特約(自動セット)	(人身傷害保険で補償)	●	●
	その他の補償	搭乗者傷害特約	—	●	—
		他車運転危険補償特約【二輪・原付】(自動セット)	●	●	●
弁護士費用特約(自動車事故型)		●	●	●	
ロードアシスト(自動セット)		●	●	●	
	メディカルアシスト(自動セット)	●	●	●	

※このチラシは東京海上日動火災保険株式会社の「TAP(一般自動車保険)」を採用した全教自動車保険の補償内容等の概要を記載したものです。補償の詳細内容は大教済にお問い合わせください。
 ※上記以外の補償内容でも加入可能です。また一時払でのご加入であれば、団体一時払による保険料の割引が適用できます。
 ※ご契約にあたっては必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。団体扱の対象となる方の範囲(契約者・記名被保険者・車両所有者)や団体扱特約失効時の取扱い、その他ご不明な点等については大教済までお問い合わせください。

《見積り依頼書》

契約内容について いずれかを○で囲んでください

名前	フリガナ	バイクの排気量	登録番号(ナンバー)
住所	〒	現在ご加入の任意保険	<input type="radio"/> 未加入 <input checked="" type="radio"/> 加入している (保険会社名:) ・等級は()等級・事故有係数()年 ・現在ご加入の保険での事故
連絡先電話番号	()		<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
学校名	立 学校		
生年月日	西暦 S・H 年 月 日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女

※当代理店は本見積り依頼書に記入いただいた個人情報及びお送りいただいた個人情報を、当代理店が扱う保険・サービスに関するご提案をするために利用することがあります。

全教共済 新規加入申込書

加入する場合は□に
 印を入れてください。
 訂正する際は二重線を引いてください。

全教共済の各共済の運営要綱等が適用されることを承認のうえ共済加入を申し込みます。

2025年4月～2026年3月加入用

ご加入にあたっては必ず
重要事項説明書をお読みください。


 総合共済に加入します

注) 毎月15日締切、共済期間は申込月の翌月1日から開始

結婚年月日(結婚記念日祝金のご案内に使用します)

西暦 年 月 日

 教職員賠償責任共済に加入します

●全教共済のいずれかの共済・保険に加入していることが前提となります。

注) 毎月15日締切、共済期間は申込月の翌月1日から開始

 暮らしの賠償責任共済*1に加入します

注) 毎月15日締切、共済期間は申込月の翌月1日から開始

コピーした申込書不可。原本を提出してください。 黒ボールペンでていねいに記入してください

0018 記入不要		個人番号(職員番号) ※右詰記入		申込年月日 年 月 日	
0013 生年月日		昭和 1 平成 2		年 月 日	
0010 電話番号1 (必須)		— —			
0A08 カナ		0014 性別		男 1 女 2	
0W09 ご署名(フルネーム自署)		0003 〒		—	
0A04 0A05		住所		カナ	
0W06 0W07		都道府県		漢字	
私は下記(ご加入時の同意内容について)を確認し、契約者である団体に対して加入を依頼します					

●暮らしの賠償責任共済*1に加入される方で、現在他の保険契約等で、個人賠償責任保険(日常賠償責任保険)に加入されている場合、「はい」に○をし、現在加入している個人賠償責任保険(日常賠償責任保険)の内容をご記入ください。

1109	★他の保険契約等 *2	保険の対象となる方(被保険者)	保険会社・共済会社	保険種類	満期日	支払限度額(単位:万円)
はい 1						

以下は記入しないでください

1103	ご加入者と同じ 1	加入者から見た続柄 1108	本人 01	加入区分 0019	新規 1	保険種目 1121	個人賠償 Z
0027	1304	0028	0222	0029			
0001	令和 3	年	月	日	0002	令和 3	年
個賠 申込年月日				保険期間	令和 3	年	月 1日
			～令和8年4月1日				

(ご加入時の同意内容について)

私と被保険者(保険の対象となる方)全員は、下記の事項について確認、同意のうえ加入を依頼します。

①私が契約者である団体の構成員であること ②重要事項説明書の内容 ③重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容

④重要事項説明書記載の個人情報の取扱い内容

★が付された事項はご加入に関する重要な事項(告知事項)です。これらの表示が事実と異なる場合やこれら事実を記載しない場合はご加入を解除することがあります。

*1.全教共済が扱う東京海上日動保険株式会社の団体総合生活保険です。

*2.他の保険契約等とは、ご加入の保険契約の全部または一部に対して支払い責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。

引受保険会社 東京海上日動火災保険株式会社

個人情報の取り扱いについて

申込書にご記入いただいた個人情報は、ご契約の締結・維持・管理、共済金の給付のために使用します。また、当共済が扱う共済、保険サービスに関するご提案をするために利用することがあるほか、全教構成組織や全教自動車保険の各代理店に提供する場合があります。これ以外の目的で利用したり、第三者に提供したりすることはありません。

24T-001763 2025年2月作成

加入申込書をご記入のうえ、このページをA4サイズに切り取り、下記共済会へ郵送してください。

2025年新採専用

●加入申込み、ご相談は

大教済

〒543-0021 大阪市天王寺区東高津町11-9-2F

TEL 06-6768-4326 FAX 06-6768-9286

ホームページから資料請求ができます。https://daikyosai.jp/



4

その他の共済も充実!



Webからも
 申込OK!

春の募集やっています

教職員賠償責任共済

月額
100円



教職員が法律上の損害賠償責任を問われる場合に備えます。
※総合共済への加入が必要です。

教職員が損害賠償責任を問われる よくある事例

卒業アルバムの校正ミス

卒業アルバム作成時に、1名の生徒の写真がもれていましたが、契約者(クラス担任)が校正の際に気付かず、修復が必要となった。



給食の止め忘れ

運動会が悪天候により延期され、翌週の平日に開催となった。そのため開催日の給食を止める連絡を給食センターにするべきところ、契約者が失念した。



各共済の
申し込みは



でもこれって個人の責任? まずは大教済まで相談してください。



大教済でペット保険 始めました

カンタン
1分!

アニコム損保のペット保険
どうぶつ健保

10年
連続!

ペット保険
シェアNo.1

※シェアは、各社の2011~2020年の契約件数から算出しています。
(株)富士経済発行「ペット関連市場マーケティング総覧」調査

ねえ、
知ってる?ぼくらは
大教済では
お得な保険に
入れるんだよ!

なんだって?
早く帰って
知らせな
くちや!



教職員・退職者の皆様なら
一般契約月払に比べて

約**10%割安**です!

*保険料の分割割増がかからないため

団体扱契約年払は一般契約年払に比べて

3%割安です!

お見積りはこちら!

商品内容の確認・資料請求・お申込み
手続きも可能です!



ペット保険 資料請求書

※契約申込書ではありません。

資料請求等をご希望の場合、お手数ですが以下にご記入の上
ご提出いただくか(FAXまたは郵送)、直接お電話ください。

大教済 FAX: 06-6768-9286

又はホームページ

フリガナ	フリガナ	職員番号		職場名	
氏名					
〒	—		電話番号		
住所					

どうぶつについて

どうぶつ の種類	<input checked="" type="radio"/> 犬 <input type="radio"/> 猫	品種名 (犬の場合のみ)	生年月日	20	年	月	日 (歳)
現在アニコム損保で加入されている方		満期	20	年	月	日	

(代理店)保険契約の締結の媒介を行います。

(引受保険会社)

大教済 〒543-0021 大阪府大阪市天王寺区東高津町11-9-2F
TEL 06-6768-4326



〒160-8352
東京都新宿区西新宿8-17-1
住友不動産新宿グランドタワー39階

【個人情報の取扱い】アニコム損保の
個人情報の取扱いに関しては、ホー
ムページ(https://www.ani-
com-sompo.co.jp/)の「個人情報の
取扱いについて」をご確認ください。